

**CASA NAȚIONALĂ DE ASIGURĂRI DE SĂNĂTATE
CABINET PREȘEDINTE**

ORDIN nr. 209 din 09.04.2015

pentru modificarea și completarea Ordinului președintelui Casei Naționale de Asigurări de Sănătate nr. 879/2014

Președintele Casei Naționale de Asigurări de Sănătate

Având în vedere:

- Hotărârea de Guvern nr. 720/2008 pentru aprobarea Listei cuprinzând denumirile comune internaționale corespunzătoare medicamentelor de care beneficiază asigurații în tratamentul ambulatoriu, cu sau fără contribuție personală, pe bază de prescripție medicală, în sistemul de asigurări sociale de sănătate, cu modificările și completările ulterioare;
- art. 144 alin. (5) din Anexa 2 la Hotărârea de Guvern nr. 400/2014 pentru aprobarea pachetelor de servicii și a Contractului-cadru care reglementează condițiile acordării asistenței medicale în cadrul sistemului de asigurări sociale de sănătate pentru anii 2014 – 2015, cu modificările și completările ulterioare;
- art. 14 alin. (1) lit. c) și lit. d) din Anexa nr. 36 la Ordinul ministrului sănătății și al președintelui CNAS nr. 388/186/2015 pentru aprobarea Normelor metodologice de aplicare în anul 2015 a Hotărârii de Guvern nr.400/2014 pentru aprobarea pachetelor de servicii medicale și a Contractului-cadru care reglementează condițiile acordării asistenței medicale în cadrul sistemului de asigurări sociale de sănătate pentru anii 2014 – 2015;
- Ordinul președintelui C.N.A.S. nr. 615/2010 pentru aprobarea metodei de calcul a prețului de referință pentru medicamentele cu și fără contribuție personală prescrise în tratamentul ambulatoriu, cu modificările și completările ulterioare;
- Referatul de aprobare nr. FD/1125/09.04.2015 al Direcției Farmaceutice, Dispozitive și Clawback, aprobat de președintele Casei Naționale de Asigurări de Sănătate;

În temeiul:

- dispozițiilor art. 281 alin. (2) din Legea nr. 95/2006 privind reforma în domeniul sănătății, cu modificările și completările ulterioare și art. 17 alin. (5) pentru aprobarea Statutului Casei Naționale de Asigurări de Sănătate, aprobat prin H.G. nr. 972/2006, cu modificările și completările ulterioare;

emite următorul

ORDIN

Art. I. (1) Ordinul președintelui Casei Naționale de Asigurări de Sănătate nr. 879/2014, cu modificările și completările ulterioare, se modifică după cum urmează:

1. Anexa 1 - Sublista A - se modifică și se completează conform Anexei 1 la prezentul ordin.
2. Anexa 2 - Sublista B - se modifică conform Anexei 2 la prezentul ordin.
3. Anexa 3 - Secțiunea C1 - se modifică și se completează conform Anexei 3 la prezentul ordin.
4. Anexa 4 – Secțiunea C3 – se modifică și se completează conform Anexei 4 la prezentul ordin.

(2) Lista și prețurile de decontare ale medicamentelor prevăzute în secțiunea C2 din sublista C, sunt aprobate în condițiile legii prin ordinul ministrului sănătății și al președintelui Casei Naționale de Asigurări de Sănătate nr. 1605/875/2014 cu modificările și completările ulterioare.

Art. II. Președinții - directori generali ai caselor de asigurări de sănătate, precum și furnizorii de servicii medicale și medicamente care se află în relații contractuale cu casele de asigurări de sănătate au obligația de a pune în aplicare și de a respecta prevederile prezentului ordin.

Art. III. Prezentul ordin va fi publicat pe pagina web a Casei Naționale de Asigurări de Sănătate la adresa www.cnas.ro și intră în vigoare începând cu data de 10.04.2015.

PREȘEDINTE

Vasile CÎRSCHEA

**SUBLISTA A - LISTA MEDICAMENTELOR CU NIVEL DE COMPENSARE 90% DIN PRETUL DE REFERINTA CONFORM
DENUMIRILOR COMUNE INTERNATIONALE (DCI) CORESPUNZATOARE MEDICAMENTELOR DE CARE BENEFICIAZA ASIGURATII, IN TRATAMENTUL AMBULATORIU CU CONTRIBUTIE PERSONALA DIN HG NR. 720/2008 CU COMPLETARILE SI
MODIFICARILE ULTERIOARE
VALABILA INCEPAND CU 10 APRILIE 2015**

Nr crt.	cod ATC	DCI	Denumire Comerciala	forma farm.	concentratie	Detinator APP	tara det. APP	Ambalaj	Prescriptia	Pret amanuntul		Val suportata	Val suportata	
										cant/ambalaj	maximal/ambalaj (RON)	Pret amanuntul maximal/UT (RON)	de CNAS/UT (RON)Legea nr. 95/2006 art 213 alin.1 lit. a) si f)	CNAS/UT (RON) pt. Adulti
SE ADAUGA														
1.269	A02BC01	OMEPRAZOLUM	OMEZ 40 mg	PULB. PT. SOL. PERF.	40mg	DR. REDDY'S LABORATORIES	ROMANIA	CUTIE X 1 FLAC. DIN STICLA INCOLORA CU CAPACITATE DE 15 ML CU PULB.PT. SOL. PERF.S/P-RF		1	16,22	16,220000	14,597999	13,138199
1.270	C04AD03	PENTOXIFYLLINUM	PENTOXI RETARD 400 mg	COMPR. ELIB. PREL.	400mg	TERAPIA SA	ROMANIA	CUTIE X 4 BLIST. X 10 COMPR. ELIB. PREL. P-6L		40	22,42	0,560500	0,417066	0,375359
SE MODIFICA														
45	A02BC01	OMEPRAZOLUM	OMEPRAZOL ZENTIVA 40 mg	PULB. PT. SOL. PERF.	40mg	ZENTIVA K.S.	CEHIA	CUTIE X 1 FLAC. DIN STICLA CU LIOF. PT. SOL. PERF. S/P-RF		1	16,22	16,220000	14,597999	13,138199
46	A02BC01	OMEPRAZOLUM	HELICID 40 INF	PULB. PT. SOL. PERF.		ZENTIVA K.S.	CEHIA	CUTIE X 1 FLAC. DIN STICLA CU PULB. PT. SOL. PERF. S/P-RF		1	16,22	16,220000	14,597999	13,138199
208	C04AD03	PENTOXIFYLLINUM	PENTOXIFILINA SR ZENTIVA 400 mg	COMPR. ELIB. PREL.	400mg	ZENTIVA AS	SLOVACIA	CUTIE X 2 BLIST. PVC-PVDC/AL X 10 COMPR. FILM. ELIB. PREL. P-6L		20	10,25	0,512500	0,417066	0,375359
210	C04AD03	PENTOXIFYLLINUM	PENTOXIFILINA SR ZENTIVA 600 mg	COMPR. ELIB. PREL.	600mg	ZENTIVA AS	SLOVACIA	CUTIE X 5 BLIST. PVC-PVDC/AL X 10 COMPR. FILM. ELIB. PREL. P-6L		50	33,83	0,676600	0,625599	0,563039
212	C04AD03	PENTOXIFYLLINUM	VASONIT RETARD 600 mg	COMPR. ELIB. PREL.	600mg	LANNACHER HEILMITTEL GES.M.B.H.	AUSTRIA	CUTIE X 5 BLIST. PVC/AL X 10 COMPR. ELIB. PREL. P-6L		50	33,65	0,673000	0,625599	0,563039
211	C04AD03	PENTOXIFYLLINUM	PENTOXIFILINA SR ZENTIVA 600 mg	COMPR. ELIB. PREL.	600mg	ZENTIVA AS	SLOVACIA	CUTIE X 10 BLIST. PVC-PVDC/AL X 10 COMPR. FILM. ELIB. PREL. P-6L		100	65,38	0,653800	0,625599	0,563039
214	C04AD03	PENTOXIFYLLINUM	PENTOXI RETARD 400 mg	COMPR. FILM. ELIB. PREL.	400mg	TERAPIA SA	ROMANIA	CUTIE X 2 BLIST. X 10 COMPR. FILM. ELIB. PREL. P-6L		20	17,21	0,860500	0,417066	0,375359
216	C04AD03	PENTOXIFYLLINUM	ANGIOPENT 600 mg	COMPR. FILM. ELIB. PREL.	600mg	AC HELCOR PHARMA SRL	ROMANIA	CUTIE X 2 BLIST., AL/PVC X 10 COMPR. FILM. ELIB. PREL. P-6L		20	16,46	0,823000	0,625599	0,563039
976	M01AE03	KETOPROFENUM	KETOPROFEN SR TERAPIA 100 MG	CAPS. ELIB. PREL.	100mg	TERAPIA SA	ROMANIA	CUTIE X 1 BLIST. X 10 CAPS. CU ELIB. PREL. P-6L		10	11,93	1,193000	0,542174	0,487956
977	M01AE03	KETOPROFENUM	KETONAL (R) DUO 150 mg	CAPS. ELIB. PREL.	150mg	SANDOZ S.R.L.	ROMANIA	CUTIE X 2 BLIST. AL/PVC-TE-PVDC X 10 CAPS. ELIB. PREL. P-6L		20	16,49	0,824500	0,813262	0,731935
979	M01AE03	KETOPROFENUM	KETOPROFEN SR TERAPIA 200 MG	CAPS. ELIB. PREL.	200mg	TERAPIA SA	ROMANIA	CUTIE X 1 BLIST. X 10 CAPS. CU ELIB. PREL. P-6L		10	15,13	1,513000	1,084349	0,975914
978	M01AE03	KETOPROFENUM	KETONAL UNO	CAPS. ELIB. PREL.	200mg	SANDOZ S.R.L.	ROMANIA	CUTIE X 2 BLIST. AL/PVC-TE-PVDC X 10 CAPS. ELIB. PREL. P-6L		20	26,32	1,316000	1,084349	0,975914
983	M01AE03	KETOPROFENUM	KETONAL FORTE 100 mg	COMPR. FILM.	100mg	LEK PHARMACEUTICALS D.D.	SLOVENIA	CUTIE X 1 FLAC. X, 20 COMPR. FILM. P-6L		20	11,62	0,581000	0,542174	0,487956
985	M01AE03	KETOPROFENUM	KETOPROXIN 50 mg	COMPR. FILM.	50mg	AC HELCOR PHARMA SRL	ROMANIA	CUTIE X 2 BLIST. PVC/ALX 10 COMPR. FILM. P-6L		20	7,15	0,357500	0,271087	0,243978
SE ELIMINA														
986	M01AE03	KETOPROFENUM	PROFENID (R) LP 200 mg	COMPR. FILM. ELIB. PREL.	200mg	LAB. AVENTIS	FRANTA	CUTIE X 1 BLIST X 14 COMPR. FILM. ELIB. PREL. P-6L		14	13,36	0,954285	0,954285	0,858856

SUBLISTA B - LISTA MEDICAMENTELOR CU NIVEL DE COMPENSARE 50% DIN PRETUL DE REFERINTA CONFORM

DENUMIRILOR COMUNE INTERNATIONALE (DCI) ALE MEDICAMENTELOR DE CARE BENEFICIAZA ASIGURATII, IN TRATAMENTUL AMBULATORIU CU CONTRIBUTIE PERSONALA DIN HG NR. 720/2008 CU MODIFICARILE SI COMPLETARILE ULTERIOARE VALABILA INCEPAND CU 10 APRILIE 2015

Nr. crt	cod ATC	DCI	Denumire Comerciala	forma farm.	concentratie	Detinator APP	tara det. APP	Ambalaj	Prescriptie	Pret		Val suportata de CNAS/UT (RON)Legea nr. 95/2006 art 213 alin.1 lit. a) si f)	Val suportata CNAS/UT (RON) pt. Adulti	
										cant/a mbala j	maximal/ ambalaj (RON)			amanuntul maximal/UT (RON)
SE MODIFICA														
25	A02BC02	PANTOPRAZOLUM	NOLPAZA 40 mg	PULB. PT. SOL. INJ.	40mg	KRKA D.D., NOVO MESTO	SLOVENIA	CUTIE CU 1 FLAC. DIN STICLA INCOLORA CU PULB. PT. SOL. INJ.	P-RF	1	19,31	19,310000	14,597999	7,298999
48	A02BC05	ESOMEPRAZOLUM	NEXIUM 40 mg	PULB. PT. SOL. INJ./PERF.	40mg	ASTRAZENECA AB	SUEDIA	CUTIE X 10 FLACOANE LIOF. PT. SOL. INJ./PERF.	S/P-RF	10	297,47	29,747000	19,463995	9,731997
815	M01AE17	DESKETOPROFENUM	TADOR 25 mg	COMPR. FILM.	25mg	BERLIN CHEMIE AG (MENARINI GROUP)	GERMANIA	CUTIE X 1 BLIST. PVC/AL X 10 COMPR. FILM.	P-6L	10	14,05	1,405000	0,542174	0,271087
816	M01AE17	DESKETOPROFENUM	DESKETOPROFEN TROMETAMOL SANDOZ 25mg	COMPR. FILM.	25mg	SANDOZ S.R.L.	ROMANIA	CUTIE BLIST. DIN PVC/PVDC/AL X 20 COMPRIMATE FILMATE	P6L	20	16,81	0,840500	0,542174	0,271087

SECȚIUNEA C1 - LISTA MEDICAMENTELOR CU PROCENT DE COMPENSARE 100% DIN PREȚUL DE REFERINȚĂ CONFORM
DCI-urilor UTILIZATE ÎN TRATAMENTUL AMBULATORIU AL UNOR GRUPE DE BOLI
DIN H.G. NR. 720/2008, CU MODIFICĂRILE ȘI COMPLETĂRILE ULTERIOARE;
MEDICAMENTELE DIN ACEASTĂ SUBLISTĂ SE ELIBEREAZĂ PRIN FARMACII CU CIRCUIT DESCHIS PE BAZĂ DE PRESCRIȚIE MEDICALĂ CU REȚINERE ÎN FARMACIE
VALABILĂ ÎNCEPÂND CU 10 APRILIE 2015

NR.CRT	COD ATC	DCI	Denumire Comerciala	forma farm.	concentratie	DETINATOR APP	TARA DET. APP	AMBALAJ	Precepte	PRET		VAL.SUPPORT		
										cant/ ambal aj	MAXIMA L (RON)	AMANUNTUL MAXIMAL/UT (RON)	95/2006 ART 213 alin.(1) lit. a) si f)	ATAT CNAS/ UT (RON)- LEGEA NR. ART
10. BOALA PARKINSON - G11														
SE ADAUGA														
86	N04BC09	ROTIGOTINUM***	NEUPRO 2mg/24h	PLASTURE TRANSDERMIC	2mg/24h	SCHWARZ PHARMA LTD	IRLANDA	CUTIE X 28 PLASTURI TRANSDERMICI	P-RF	28	367,49	13,124642	13,124642	13,124642
87	N04BC09	ROTIGOTINUM***	NEUPRO 4mg/24h	PLASTURE TRANSDERMIC	4mg/24h	SCHWARZ PHARMA LTD	IRLANDA	CUTIE X 28 PLASTURI TRANSDERMICI	P-RF	28	382,31	13,653928	13,653928	13,653928
88	N04BC09	ROTIGOTINUM***	NEUPRO 6mg/24h	PLASTURE TRANSDERMIC	6mg/24h	SCHWARZ PHARMA LTD	IRLANDA	CUTIE X 28 PLASTURI TRANSDERMICI	P-RF	28	477,57	17,056071	17,056071	17,056071
89	N04BC09	ROTIGOTINUM***	NEUPRO 8mg/24h	PLASTURE TRANSDERMIC	8mg/24h	SCHWARZ PHARMA LTD	IRLANDA	CUTIE X 28 PLASTURI TRANSDERMICI	P-RF	28	571,41	20,407500	20,407500	20,407500
14. DEMENTE(DEGENERATIVE, VASCULARE, MIXTE) - G 16														
SE ADAUGA														
128	N06DX01	MEMANTINUM***	MEMANTINA ATB 20 mg	COMPR. FILM.	20mg	ANTIBIOTICE S.A.	ROMANIA	CUTIE CU BLIST. PVC/AL X 28 COMPR. FILM.	PR	28	41,75	1,491071	1,491071	1,491071
16. POLIARTRITA REUMATOIDA , ARTROPATIA PSORIAZICA SI ARTRITA JUVENILA - G 18														
SE ELIMINA														
21	L04AA13	LEFLUNOMIDUM**	ARAVA 10mg	COMPR. FILM.	10mg	SANOFI- AVENTIS DEUTSCHLAND GMBH	GERMANIA	CUTIE X 1 FLAC. PEID X 30 COMPR. FILM.	PR	30	80,27	2,675666	2,197200	2,197200
28	L04AA13	LEFLUNOMIDUM**	ARAVA 20mg	COMPR. FILM.	20mg	SANOFI- AVENTIS DEUTSCHLAND GMBH	GERMANIA	CUTIE X 1 FLAC. PEID X 30 COMPR. FILM.	PR	30	152,20	5,073333	4,173199	4,173199

SECȚIUNEA C3 - LISTA DE MEDICAMENTE CU PROCENT DE COMPENSARE 100% - CONFORM DCI-URILOR DIN CANAMED, ALTELE DECÂT CELE DIN SUBLISTELE A, B, C1, C2, INDICATE PENTRU COPII PÂNĂ LA 18 ANI, TINERI DE LA 18 LA 26 DE ANI DACA SUNT ELEVİ, STUDENȚI SAU UCENICI DACĂ NU REALIZEAZĂ VENITURI, PRECUM ȘI GRAVIDE ȘI LĂUZE DIN HG NR. 720/2008 CU MODIFICARILE ȘI COMPLETARILE ULTERIOARE VALABILĂ ÎNCEPÂND CU 10 APRILIE 2015

Nr. crt	cod ATC	DCI	Denumire Comerciala	forma farm.	concentratie	Detinator APP	tara det. APP	Ambalaj	Prescriptie	cant/a mbala j	PRET AMANUNTUL	PRET AMANUNTUL	VAL.SUPPORTA TAT CNAS/UT(RON)-LEGEA NR. 95/2006 ART 213 alin.(1) lit. a) si f)	VAL.SUPPORTA TAT CNAS/UT (RON) PT. ADULTI
											MAXIMA L (RON)	MAXIMAL/UT (RON)		
SE ADAUGA														
243	A11DBN1	COMBINATII	MILGAMMA (R) 100+100mg	DRAJ.	100mg+100mg	WORWAG PHARMA GMBH & CO. KG	GERMANIA	CUTIE X 4 BLIST. PVC-PVDC/AL X 15 DRAJ.	P-6L	60	89,95	1,499166	1,499166	1,499166
SE ELIMINA														
99	J01DE02	CEFPIROMUM	CEFROM (R) 1 g	PULB. PT. SOL. INJ./PERF.	1g	LAB. AVENTIS	FRANTA	CUTIE X 1 FLAC. PULB. PT. SOL. INJ./PERF.	S/P-RF	1	75,78	75,780000	75,780000	75,780000
100	J01DE02	CEFPIROMUM	CEFROM (R) 2 g	PULB. PT. SOL. INJ./PERF.	2g	LAB. AVENTIS	FRANTA	CUTIE X 1 FLAC. PULB. PT. SOL. INJ./PERF.	S/P-RF	1	127,27	127,270000	127,270000	127,270000